



.....
.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodziców/ prawnych opiekunów kandydata

.....
.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
PESEL dziecka

**do Szkoły Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Cichawce, do którego
zostało zakwalifikowane do przyjęcia.**

.....
miejsowość i data

.....
.....
podpisy rodziców/ prawnych opiekunów